



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

ការស្នើសុំសំរាប់មើលថែរក្សាក្រៅផ្ទះនៅក្នុងកម្មវិធីដាក់ក្មេងចិញ្ចឹមដោយស្ម័គ្រចិត្តនៃនាយកដ្ឋាន DDD

REQUEST FOR OUT-OF-HOME CARE

IN THE DDD VOLUNTARY PLACEMENT PROGRAM

ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ នៃការស្នើសុំ	ឈ្មោះឪពុកម្តាយ	
កូនរបស់ខ្ញុំ/យើង ឬឈ្មោះរបស់យុវជន _____ គាត់/នាងមានអាយុ _____ ឆ្នាំ។		
ខ្ញុំ/យើង ជាជនស្របច្បាប់និងជាឪពុកម្តាយគ្រប់គ្រងលើកូនរបស់ខ្ញុំ/យើង: <input type="checkbox"/> បាទ <input type="checkbox"/> ទេ		
<input type="checkbox"/> ខ្ញុំ/យើងបានស្នើសុំឲ្យដាក់នៅក្រៅផ្ទះសំរាប់ក្មេងដែលមានឈ្មោះនោះខាងលើ ។		
តើមានព័ត៌មានផ្សេងទៀតពិលក្ខណៈស្របច្បាប់នៃកូនរបស់អ្នកឬទេ?	ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ កំណើត	
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នដែលអ្នករស់នៅ	ទីក្រុង រដ្ឋ ស៊ីបកូដ	
កូនរបស់អ្នករស់នៅក្នុងអាសយដ្ឋាននេះជាមួយអ្នក? <input type="checkbox"/> បាទ <input type="checkbox"/> ទេ	លេខទូរស័ព្ទផ្ទះបច្ចុប្បន្ន	អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល
លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការបច្ចុប្បន្ន	អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល	លេខទូរស័ព្ទដៃបច្ចុប្បន្ន
លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការបច្ចុប្បន្ន	អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល	លេខទូរស័ព្ទដៃបច្ចុប្បន្ន
ច្បាប់រដ្ឋបាលលេខ RCW 74.13.350 គ្រប់គ្រងលើកម្មវិធីផ្អែកដាក់ក្មេងចិញ្ចឹមដោយស្ម័គ្រចិត្ត ។ ច្បាប់នេះតម្រូវថាការដាក់ក្មេងចិញ្ចឹម គឺធ្វើឡើងសំរាប់តែកេង មានពិការភាពតែប៉ុណ្ណោះ ។		
ហត្ថលេខារបស់ឪពុក/ម្តាយ	ហត្ថលេខារបស់ឪពុក/ម្តាយ	ហត្ថលេខារបស់អ្នកតំណាង DDD

DSHS 10-277 CA (02/2006)

ATTACHMENTS: RCW 74.13.350 Brochure

COPIES TO: Parent; File; Database